

ADMINISTRATION

Reçu le : _____ Accepté le : Numéro de dossier : ____

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE

BTS OPTICIEN LUNETIER

PIÈCES À FOURNIR

□ 3 p col □ Un	curriculum vitæ actualisé avec photo photos d'identité récentes, dont une llée ci-dessus le copie de la carte d'identité ou du sseport	 □ Une copie des trois derniers bulletins scolaires □ Une copie du relevé de notes du baccalauréat* □ Une copie du diplôme le plus élevé obtenu 	
Pour les	élèves de terminale, fournir le relevé de no	es des épreuves anticipées.	
	ments manquants au moment du dépôt du c	lossier devront obligatoirement être fournis dès	que

le candidat les aura en sa possession (relevé de notes d'examen, bulletins, etc.)

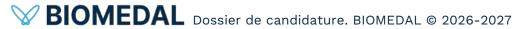
RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Lieu de formation souhaité (par ordre de priorité) :

BESANÇON (Priorité :) 7 Rue Andrey 25000 Besançon	DIJON (Priorité :) 7 Rue de la Redoute 21850 Saint-Apollinaire	CLERMONT-FERRAND (Prio :) 8 Place Henri Dunant 63000 Clermont-Ferrand
Cochez la (ou les) ville(s) souhaitée(s).	En cas de choix multiples,	indiquez l'ordre de priorité (1 ou 2).

L'élève : Nom : ______ Prénom : _____

Né(e) le : à :	Nationalité :			
Adresse :	CP : IIII Ville :			
Téléphone mobile :	_ Téléphone fixe :			
E-mail de l'élève (obligatoire):				
Numéro de sécurité sociale : IIIIIIIIIIII (15 chiffres)				
Le parent responsable : Nom :	Prénom :			
Adresse :	CP : IIII Ville :			
Téléphone mobile :	Téléphone fixe :			
E-mail (obligatoire):				



RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment	avez-vous connu notre centre de formatio	n ?		
☐ Internet ☐ Affichage		☐ Salon (Studyrama / Etudiant) ☐ Presse. Laquelle ?		
☐ Ancien		_		
☐ Centre d'information / Orientation		☐ Relation (famille, amis) ☐ Autre. Précisez ?		
Possédez-				
☐ Permis			☐ Véhicule personnel	
☐ Ordinateur portable (conseillé pour l'entrée en foi		ormation)	Connexion à Internet	
Êtes-vous		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
☐ Personr	ne reconnue Travailleur Handicapé (TH)			
Si c	oui, avez-vous un conseiller Cap Emploi ?			
	□ Non □ Oui			
Pré	Précisez le nom, le numéro de téléphone et/ou l'e-mail de votre conseiller Cap Emploi :			
□ Demand	deur d'emploi			
Si o	oui,			
1	Avez-vous un conseiller France Travail :			
	Non 🗖 Oui			
Pré	Précisez le nom, le numéro de téléphone et/ou l'e-mail de votre conseiller France Travail :			
2 -	2 - Date d'inscription : //			
3 -	3 - Numéro d'inscription France Travail :			
	Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi	(allocations	chômage) :	
	□ Non □ Oui			
Si c	oui, jusqu'à quelle date :			
	SCOLAIRE			
Miveau d'et	tudes :			
Année	Diplôme(s) obtenu(s)		Établissement	

SITUATION PROFESSIONNELLE

Quelles sont vos expériences professionnelles ou stages réalisés ? Précisez le domaine d'activité et les
missions que vous avez pu effectuer :
PROJET PROFESSIONNEL
Quelles sont les motivations qui vous poussent à réaliser le BTS Opticien-Lunetier ?
Quel est votre projet professionnel (Lieu d'exercice, spécialisation,) ?
Quet est votre projet professionnet (Lieu d'exercice, specialisation,)
S'il c'agit d'une reconversion professionnelle, dennez les reisons qui metivent vetre récrientation :
S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

Quels sont vos centres d'intér	êt ? (Sportif, culturel o	ou autres)
Quels sont vos qualités et vos	défauts ?	
Avez-vous des expériences en	tant que bénévole ? S	Si oui, précisez.
	1	
SIGNATURE DU CANDIDAT		
	İ	
Je soussigné(e)		souhaite candidater au BTS Opticien-Lunetie
proposé par BIOMEDAL.		
Je certifie l'exactitude de tou	utes les informations	indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces
nécessaires à son étude.		
Fait à	, le	
		Signatura du candidat